

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, având în vedere prevederile Codului Fiscal și ale Codului Penal privind falsul în declarații, vă aduc la cunoștință următoarele:

1. Sunt angajat cu contract individual de muncă:

DA

NU

În cazul în care **sunteți salariat**, vă rugăm să anexați adeverința de salariat.

2. Beneficiez de pensie:

DA

NU

În cazul în care **sunteți pensionar**, vă rugăm să anexați o copie după talonul de pensie.

3. Estimez că, în anul **2020**, voi obține venituri din activități independente și/sau activități sportive și/sau drepturi de autor peste plafonul prevăzut de lege (26760lei):

DA

NU

Dacă **da**, atunci:

- 3.1. Am încheiat contract prin care am desemnat un plătitor de venit pentru reținerea contribuțiilor de asigurări sociale și asigurări sociale de sănătate:

DA

NU

- 3.2. Doresc încheierea unui contract/ act aditional la contractul existent cu **Asociația DACIN SARA** pentru reținerea contribuțiilor de asigurări sociale și asigurări sociale de sănătate:

DA

NU

- 3.3. Plătesc direct contribuția de asigurări sociale și/sau contribuția de asigurări sociale de sănătate.

DA

NU

NOTA: Vă rugăm să încercuiți varianta de răspuns.

Data:

Semnătura